



Employment and
Immigration Canada

Emploi et
Immigration Canada

CAI
MI
7412



*Working
opportunities
for
people*



*Pour
réaliser
notre plein
potentiel*

Canadian Jobs Strategy

Job Entry

Record of
Achievement

La Planification de l'emploi

Programme Intégration
professionnelle

Relevé des
réalisations



3 1761 11638048 6

Government
Publications

Canada



Table of Contents

Table des matières

Participant Identification	2	Identité de la participante
Coordinator Identification	2	Identité du coordonnateur
Using the Record of Achievement	3	Utilisation du Relevé des réalisations
Personal History	6	Renseignements personnels
Training Record	12	Compte rendu de la formation
Work Experience Record	28	Compte rendu de l'expérience de travail
Evaluation of Progress	44	Évaluation générale

**Participant
Identification****Identité de la
participante**

Name / Nom _____

Address / Adresse _____

Telephone No. / N° de téléphone _____

**Coordinator
Identification****Identité du
coordonnateur**

Name / Nom _____

Address / Adresse _____

Telephone No. / N° de téléphone _____

Using the Record of Achievement

This Record of Achievement is your personal record of the skills and work experience you acquired through your **Job Entry** project. It will be particularly useful in writing your résumé. It is divided into sections that should be completed as you progress through the project.

The **Personal History**: provides space to describe the skills and work experience acquired on-site with your training place host(s).

The **Training Record**: provides space to record the objectives of the off-site activities and an evaluation of your learning. You may wish to consult with your trainer(s) when completing this section.

The **Work Experience Record**: provides space to describe the skills and work experience acquired on-site with your training place host(s).

Utilisation du Relevé des réalisations

Le Relevé des réalisations est le relevé personnel des compétences et de l'expérience que vous avez acquises grâce à votre projet Intégration professionnelle. Il vous sera notamment utile pour rédiger votre curriculum vitae. Il comprend plusieurs sections que vous devriez remplir à mesure que vous franchirez les étapes du projet.

Renseignements personnels: Section réservée à la description des compétences et de l'expérience de travail acquises sur les lieux de travail, dans l'organisme d'accueil.

Compte rendu de la formation: Section réservée aux objectifs des activités hors des lieux de travail et à l'évaluation des résultats que vous avez obtenus. Vous pouvez consulter votre agent de formation pour remplir la présente section.

Compte rendu de l'expérience de travail: Section réservée à la description des compétences et de l'expérience acquises sur les lieux de travail, dans l'organisme d'accueil.

The **Evaluation of Progress**: provides space to assess the knowledge and skills acquired.

The coordinator, trainer(s) and the training place host(s) will provide content information, assessment and guidance as requested.

Évaluation générale: Section réservée à l'évaluation des connaissances et des compétences acquises.

Le coordonnateur, l'agent de formation et l'organisme d'accueil vous fourniront les renseignements, l'évaluation et l'aide dont vous pourrez avoir besoin.

Renseignements
personnels

Personal History

Digitized by the Internet Archive
in 2023 with funding from
University of Toronto

Éducation / Études

<http://archive.org/details/31761116380486>

Personal History

Renseignements personnels

Education / Études

Personal History

Renseignements
personnels

Education / Études

Training Record

(off work)

Compte rendu de la formation

(hors des lieux de travail)

Training Module / Module de formation

Objectives and Content / Objectifs et contenu

Trainer

Please print trainer's name, the name and address of the training institution.

Agent de formation

Veuillez inscrire en lettres majuscules le nom de l'agent de formation ainsi que le nom et l'adresse de l'établissement de formation.

Training Record

Compte rendu de la formation (hors des lieux de travail)

Training Module / Module de formation

Objectifs et Contenu / Objectifs et contenu

Training

Please print name of centre, the name and address of the training institution.

(Agent of formation)

Verbaliser, écouter, en autres inclure le nom de l'agent de formation ainsi que le nom et l'adresse de l'établissement de formation

Training Record (off-site)

Compte rendu de la formation

(hors des lieux de travail)

Training Module / Module de formation

Objectives and Content / Objectifs et contenus

Trainer

Please print trainer's name, the name and address of the training institution.

Agent de formation

Veuillez inscrire en lettres moulées le nom de l'agent de formation ainsi que le nom et l'adresse de l'établissement de formation.

Training Record

(self-admin)

Compte rendu de la formation

(à faire dans l'heure de la formation)

Training Module / Module de formation

Objectives and Content / Objectifs et contenu

Trainer

Please print trainer's name, the name and address of the training institution.

Agent de formation

Veuillez inscrire en lettres majuscules le nom de l'agent de formation ainsi que le nom et l'adresse de l'établissement de formation.

Training Record (off-site)

Compte rendu de la formation

(hors des lieux de travail)

Training Module / Module de formation

Objectives and Content / Objectifs et contenu

Trainer

Please print trainer's name, the name and address of the training institution.

Agent de formation

Veuillez inscrire en lettres moulées le nom de l'agent de formation ainsi que le nom et l'adresse de l'établissement de formation.

Training Record (off-site)

Trainer/ Module / Module de formation

Compte rendu de la formation (hors des lieux de travail)

Objectives and Content / Objectifs et contenu

Trainee

Please print trainee's name, the name and address of the training institution

Agent de formation

Veuillez inscrire les lettres initiales de votre nom de l'agent de formation ainsi que le nom de l'établissement de formation

Training Record

(off-site)

Compte rendu de la formation

(hors des lieux de travail)

Training Module / Module de formation

Objectives and Content / Objectifs et contenu

Trainer

Please print trainer's name, the name and address of the training institution.

Agent de formation

Veuillez inscrire en lettres majuscules le nom de l'agent de formation ainsi que le nom et l'adresse de l'établissement de formation.

Training Record

(off-site)

Compte rendu de la formation

(hors des lieux de travail)

Training Module: Module de formation

Overview and Content / Contenu et Sommaire

Trainer

Please print trainer's name, the name and address of the training institution.

Agent de formation

Veuillez imprimer son nom, l'adresse de l'organisme de formation ainsi que le nom et l'adresse de l'établissement de formation.

Work Experience Record
(on-site)**Compte rendu de
l'expérience de travail**
(sur les lieux de travail)

Training place / host / Organisme d'accueil

Address / Adresse

Telephone No. / N° de téléphone

Date of experience / Durée de la formation

from / du

to / au

Comments and personal assessment / Observations et auto-évaluation

Verification / Vérifié par

Signature

Position / Titre

Work Experience Record

(on site)

**Compte rendu de
l'expérience de travail**

(sur les lieux de travail)

Training place now : Organisme d'accueil _____

Address / Adresse _____

Telephone No. / N° de téléphone _____

Date of experience / Dates de la formation

from / du _____

to / au _____

Work experience and skills acquired / Expérience et compétences professionnelles acquises

Comments and personal assessment / Observations et auto-évaluation

Verification / Vérifié par

Signature

Position / Titre

Work Experience Record

(envers)

**Compte rendu de
l'expérience de travail**

(sur les lieux de travail)

Training place host / Organisme d'accueil _____

Address / Adresse _____

Telephone No. / N° de téléphone _____

Date of experience / Durée de la formation

from / du _____

to / au _____

Comments and personal assessment / Observations et auto-évaluation

Verification / Vérifié par

Signature

Position / Titre

Work Experience Record

(on-site)

Compte rendu de l'expérience de travail (sur les lieux de travail)

Training place / Lieu / Organisation d'accueil

Address / Adresse

Telephone No. / N° de téléphone

Date of experience / Date de l'expérience

from / du

to / au

Comments and personal feedback / Comments and personal feedback / Comments and personal feedback / Comments and personal feedback / Comments and personal feedback

Signature

Position / Title

Work Experience Record

(on-site)

Compte rendu de l'expérience de travail (sur les lieux de travail)

Training place / nom / Organisme d'accueil

Address / Adresse

Telephone / No. / N° de téléphone

Date of experience / Durée de la formation

from / du

to / au

Comments and personal assessment / Observations et auto-évaluation

Verification / Vérifié par

Signature

Position / Titre

Work Experience Record

(on-site)

**Compte rendu de
l'expérience de travail**

(sur les lieux de travail)

Team / Participants / Organisation / Visiteur

Address / Adresse

Telephone No. / N° de téléphone

Date of experience / Date de l'expérience

from / du

to / au

Work experience and skills acquired / Expérience et compétences professionnelles acquises

Comments and personal assessment / Observations et auto-évaluation

Verification / Vérifié par _____

Signature

Position / Titre

Work Experience Record
(en-oute)**Compte rendu de
l'expérience de travail**
(sur les lieux de travail)

Training place host / Organisme d'accueil

Address / Adresse

Telephone No. / N° de téléphone

Date of experience / Durée de la formation

from / du

to / au

Work experience and skills acquired / Expérience et compétences professionnelles acquises

Comments and personal assessment / Observations et auto-évaluation

Verification / Vérifié par

Signature

Position / Titre

Work Experience Record (on-site)

Compte rendu de l'expérience de travail (sur les lieux de travail)

Training place / Host / Organisme d'accueil

Address / Adresse

Telephone No. / N° de téléphone

Date of experience / Durée de la formation

from / du

to / au

Control and personal information / Contrôles et informations personnelles

Verification / Vérifié par

Position / Titre

Evaluation of Progress

Évaluation générale

Assessment of knowledge and skills acquired / Évaluation des connaissances et des compétences

Signature of coordinator / Signature du coordonnateur

Project name / Titre du projet

Date of completion / Date

Evaluation of Progress

Evaluation Summary

Students will be able to identify and explain the importance of the evaluation process.

Signature of coordinator / Signature du coordonnateur

Project leader: the surgeon

Date of completion: 2008

Evaluation of Progress**Evaluation générale**

Assessment of knowledge and skills acquired / Évaluation des connaissances et des compétences

Signature of coordinator / Signataire du coordonnateur

Project name / Titre du projet

Date of completion / Date

Evaluation of Progress

Evaluation générale

Measurement of Knowledge and skills acquired / Evaluation quantification des connaissances et des compétences

Signature of coordinator / Signature du coordonnateur

Project name / Titre du projet

Date of completion / Date

Evaluation of Progress

Évaluation générale

Assessment of knowledge and skills acquired / Évaluation des connaissances et des compétences

Signature of coordinator / Signature du coordonnateur

Project name / Titre du projet

Date of completion / Date

Evaluation of Progress

Evaluation générale

Assessment of knowledge and skills acquired / Evaluation des connaissances et des compétences

Signature of coordinator / Signature du coordonnateur

Project name / Titre du projet

Date of completion / Date

Evaluation of Progress

Évaluation générale

Assessment of knowledge and skills acquired / Évaluation des connaissances et des compétences

Signature of coordinator / Signature du coordinateur

Project name / Titre du projet

Date of completion / Date

Evaluation of Progress

Évaluation générale

Assessment of knowledge and skills acquired / Évaluation des connaissances et des compétences

Signature of coordinator / Signature du coordonnateur

Project name / Titre du projet

Date of completion / Date

